



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**

CNPJ: 01310499000104  
 Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro  
 Telefone 06635463100  
 gabinete@claudia.mt.gov.br

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1981**

Ref. Empenho Nº: 1530/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 2/03/2017

Data do Pagamento: 29/03/2017  
 Ref. Processo Nº: 0/0000  
 Ref. Apenso Nº:

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 194 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.34.00.00  
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ✓  
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função do Governo: 10 - SAUDE  
 Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
 Projeto/Atividade(Ação): 2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
 Elemento de Despesa: 339034000000 - Servicos Decorrentes de Terceiracao  
 Subelemento: 00 - Servicos Decorrentes de Terceiracao  
 Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	40.844,70
Saldo Anterior:	40.844,70
O.P. 001 Parcela:	40.844,70
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a INSTITUTO TUPÁ**

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: QUARENTA MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS

Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIPI. CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

**Despesa paga com recurso da(s) conta(s):**

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	2903	8,80
081	001	PMC-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.374-0	2903	40.835,90
					40.844,70

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

CLAUDIA - MT, 29 de Março de 2017.

Credor: \_\_\_\_\_

RG/DOC: \_\_\_\_\_

**TRANSFERÊNCIA  
 ENTRE CONTAS**

  
 ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)

  
 ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretario(a)

VERSO  
 ↓



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**

CNPJ: 01310499000104  
Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro  
Telefone 06635463100  
gabinete@claudia.mt.gov.br

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1982**

Ref. Empenho Nº: 1531/2017 Tipo: Global

Data do Empenho: 2/03/2017

Data do Pagamento: 29/03/2017  
Ref. Processo Nº: 0/0000  
Ref. Apenso Nº:

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Dotação: 194 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.34.00.00  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
Projeto/Atividade(Ação): 2001 - BLOCO I - ATENCAO BASICA  
Elemento de Despesa: 339034000000 - Servicos Decorrentes de Terceiracao  
Subelemento: 00 - Servicos Decorrentes de Terceiracao  
Fonte de recurso: 0.1.14.000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho:	9.752,60
Saldo Anterior:	9.752,60
O.P. 001 Parcela:	9.752,60
Saldo a Pagar:	0,00

**Pague-se a INSTITUTO TUPÁ**

CPF/CNPJ: 10.870.058/0001-40

Banco: 237

Agência: 1456-7

Cód: 81745

Conta: 000000010316 - 0

à quantia de: NOVE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

**Despesa paga com recurso da(s) conta(s):**

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
245	001	NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM	6874-8	2903	8,80
245	001	NUCLEO DE APOIO A SAUD DA FAM	6874-8	2903	9.743,80
					<u>9.752,60</u>

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

**TRANSFERÊNCIA  
ENTRE CONTAS**

Credor: \_\_\_\_\_

RG/DOC: \_\_\_\_\_

CLAUDIA - MT, 29 de Março de 2017.

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)



## Transações Pendentes

A33B291044501163028  
29/03/2017 10:51:00

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5911-0  
Conta corrente 5374-0 P M C FUNDO MUN SAUDE

## Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 1456 SORRISO  
Conta corrente (com DV) 103160  
CNPJ 10.870.058/0001-40  
Nome favorecido INSTITUTO TUPA  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 32.901  
Valor 40.835,90  
Data transferência 29/03/2017

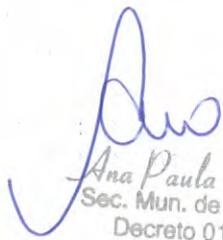
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8BBF2104206F976C

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 29/03/2017 10:41:42  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/03/2017 10:51:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

  
Ana Paula F. Diel  
Sec. Mun. de Finanças  
Decreto 01/2017

  
Altamir Kurten  
Prefeito Municipal



## Transações Pendentes

A33B291044501163046  
29/03/2017 10:57:34

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5911-0  
Conta corrente 6874-8 PREF MUN NUC S FAM NASF

## Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 1456 SORRISO  
Conta corrente (com DV) 103160  
CNPJ 10.870.058/0001-40  
Nome favorecido INSTITUTO TUPA  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 32.901  
Valor 9.743,80  
Data transferência 29/03/2017

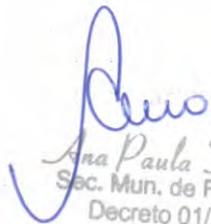
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 765F1057D5137EDE

Assinada por JB518156 ANA PAULA F DIEL 29/03/2017 10:42:47  
JB518158 ALTAMIR KURTEN 29/03/2017 10:57:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB518158 ALTAMIR KURTEN.

  
Ana Paula F. Diel  
Sec. Mun. de Finanças  
Decreto 01/2017

  
Altamir Kurten  
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**  
 CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, N° - Centro - CEP 78.540-000  
 Telefone: (66)3546-3100  
 gabinete@claudia.mt.gov.br

**NOTA DE EMPENHO N°.: 1530/2017**

**Tipo do Empenho:** 2 - Global  
**Data de Contabilização:** 02/03/2017  
**Competência:** 03/2017

**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:		Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:	Obra:	Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Apenso:					

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar  
 Dotação: 0194 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.34.00.00  
 Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função de Governo: 10 - SAUDE  
 Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
 Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
 Projeto/Atividade (Ação): 2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA  
 Elemento de Despesa: 3.3.90.34 - Servicos Decorrentes de Terceiracao  
 Fonte de Recursos: 102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde  
 Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

**FAVORECIDO**

<b>Credor:</b> 81745 - INSTITUTO TUPÃ	<b>CNPJ:</b> 10.870.058/0001-40
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOS IMIGRANTES, n° 2495 - CENTRO	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> SORRISO	<b>Insc. Municipal:</b>
<b>N° Banco:</b> 237	<b>Telefone:</b> (66)3544-6484
<b>N° Agência:</b> 1456-7	<b>N° Conta:</b> 000000010316 - 0

**Especificação da Despesa:** VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIPI, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação:	105.000,00
<b>Valor Empenhado:</b>	<b>40.844,70</b>
Saldo Atual da Dotação:	64.155,30
Valor por extenso:	QUARENTA MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA***** CENTAVOS***** *****

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 40.844,70 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 02 de março de 2017.

  
 ADENOR BURILLE  
 CONTADOR  
 CRC - PR 22117 "T" MT

  
 ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
 Secretario(a)

  
 ALTAMIR KURTEN  
 Prefeito(a)



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**

CNPJ: 1.310.499/0001.04

Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro

Telefone (066)3546-3100

gabinete@claudia.mt.gov.br

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 2341**

Data da Liquidação: 27/03/2017

Referência Processo Nº: 0/0000

Referente ao Empenho: 1530/2017

Tipo: Global

Data do Empenho: 02/03/2017

Referência Apenso Nº:

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0194 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.34.00.00
Órgão:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10 - SAUDE
Subfunção do Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS
Projeto/Atividade(Ação):	2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA
Elemento de Despesa:	3.3.90.34 - Servicos Decorrentes de Terceiracao
Subelemento:	00 - Servicos Decorrentes de Terceiracao
Desdobramento:	00 - Servicos Decorrentes de Terceiracao
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**FAVORECIDO**

<b>Credor:</b> 81745- INSTITUTO TUPÃ	<b>CNPJ:</b> 10.870.058/0001-40
<b>Endereço:</b> AVENIDA DOS IMIGRANTES	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Cidade:</b> SORRISO	<b>Insc. Municipal:</b> 00000000000
<b>Nº Banco:</b> 237	<b>Telefone:</b> (66)3544-6484
<b>Nº Agência:</b> 1456-7	<b>Nº Conta:</b> 000000010316- 0

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Valor do Empenho: 40.844,70

Saldo Anterior: 40.844,70

**Liquidação Parcela: 1 40.844,70**

Saldo a Liquidar: 0,00

Valor por extenso:

QUARENTA MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS

Proveniente de:

VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

**DOCUMENTOS FISCAIS**

Tipo: Nota Fiscal N° Dcto: 0000000041 Valor: 4.908,80

VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

Tipo: Nota Fiscal N° Dcto: 0000000042 Valor: 2.226,90

VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

Tipo: Nota Fiscal N° Dcto: 0000000044 Valor: 33.709,00

VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 40.844,70 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 27 de Março de 2017.

ALTAMIR KURTEN  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃOANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO DE CLAUDIA  
00001-04  
Rua, Nº - Centro - CEP 78.540-000  
78.540-3100  
www.claudia.mt.gov.br

7155 F

245  
114

**H O Nº.: 1531/2017**

**Tipo do Empenho: 2 - Global**  
Data de Contabilização: 02/03/2017  
Competência: 03/2017

Di					
Co	0000000000	Licitação:		Adiantamento:	Não
Pré-empenho:	0000000000	Contrato:	Obra:	Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Apenso:					

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar  
Dotação: 0194 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.34.00.00  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função de Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção de Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
Projeto/Atividade (Ação): 2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA  
Elemento de Despesa: 3.3.90.34 - Servicos Decorrentes de Terceiracao  
Fonte de Recursos: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao  
Tipo de Despesa: 01.043 - SERV.PRESTADOS PESSOA JURIDICA

**FAVORECIDO**

**Credor: 81745 - INSTITUTO TUPÃ** **CNPJ: 10.870.058/0001-40**  
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES, nº 2495 - CENTRO Insc. Estadual:  
Cidade: SORRISO Insc. Municipal:  
Nº. Banco: 237 Nº. Agência: 1456-7 Nº. Conta: 000000010316 - 0 Telefone: (66)3544-6484

Especificação da Despesa: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

**QUADRO DEMONSTRATIVO**

Saldo Anterior da Dotação: 15.504,05  
**Valor Empenhado: 9.752,60**  
Saldo Atual da Dotação: 5.751,45  
Valor por extenso: NOVE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS

**CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA**

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 9.752,60 conforme comprovantes.

CLAUDIA - MT, 02 de março de 2017.

  
ADENOR BURILLE  
CONTADOR  
CRC - PR 22117 "T" MT

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

  
ALTAMIR KURTEN  
Prefeito(a)



ESTADO DE MATO GROSSO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA**

CNPJ: 1.310.499/0001.04  
Avenida Gaspar Dutra - 0000000 - Centro  
Telefone (066)3546-3100  
gabinete@claudia.mt.gov.br

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº. 2364**

Data da Liquidação: 27/03/2017

Referência Processo Nº: 0/0000

Referente ao Empenho: 1531/2017

Tipo: Global

Data do Empenho: 02/03/2017

Referência Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários Crédito Orçamentário ou Suplementar  
Dotação: 0194 - 06.002.10.301.0032.2001-3.3.90.34.00.00  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função do Governo: 10 - SAUDE  
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA  
Programa: 0032 - APERFEICOAMENTO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS  
Projeto/Atividade(Ação): 2.001 - BLOCO I - ATENCAO BÁSICA  
Elemento de Despesa: 3.3.90.34 - Servicos Decorrentes de Terceriacao  
Subelemento: 00 - Servicos Decorrentes de Terceriacao  
Desdobramento: 00 - Servicos Decorrentes de Terceriacao  
Fonte de Recursos: 114000000 - Transferencia de Recursos do Sistema Unico de Saude - SUS - Uniao

FAVORECIDO

Credor: 81745- INSTITUTO TUPÃ  
Endereço: AVENIDA DOS IMIGRANTES  
Cidade: SORRISO  
Nº Banco: 237 Nº Agência: 1456-7 Nº Conta: 000000010316- 0  
CNPJ: 10.870.058/0001-40  
Insc. Estadual:  
Insc. Municipal: 00000000000  
Telefone: (66)3544-6484

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 9.752,60  
Saldo Anterior: 9.752,60  
Liquidação Parcela: 1 9.752,60  
Saldo a Liquidar: 0,00  
Valor por extenso: NOVE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS  
Proveniente de: VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Nota Fiscal N° Dcto: 0000000040 Valor: 8.257,60  
VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.  
Tipo: Nota Fiscal N° Dcto: 0000000043 Valor: 1.495,00  
VLR. QUE SE EMP. REF. A DESPESAS A SEREM EFETUADAS REL. A CONT. DE ENTIDADE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, POR MEIO TERMO DE PARCERIA, VISANDO A REALIZACAO DE SERVICOS DE INTERESSE PUBLICO NAS AREAS DE SAUDE/OSCIP, CONCURSO DE PROJETOS 01/2015.

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 9.752,60 conforme comprovantes.  
CLAUDIA - MT, 27 de Março de 2017.

  
ALTAMIR KURTEN  
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

  
ANA PAULA FELDHAUS DIEL  
Secretario(a)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
 http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**40****INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 32516  
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 58c8 6784 cbca 896a baf6 e2c5 df52 933e
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência -		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA
Endereço AVENIDA GASPAR DUTRA	Número S/N	Complemento
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100
		Bairro CENTRO
		E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE MARÇO DE 2017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CLÁUDIA-MT	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 8.257,60	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 8.257,60

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 8.257,60	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 8.257,60	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 8.257,60	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 412,88	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

Assinado eletronicamente  
 em 27/03/2017 às 14:52:10  
 pelo servidor público  
 - FOLIO 30 - MARIA APARECIDA

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 58c8 6784 cbca 896a baf6 e2c5 df52 933e
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**40**

Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
 http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**41****INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 32516  
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 78d2 97ae 798b 7e50 8fe7 66bc 59a4 d952
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço AVENIDA GASPAR DUTRA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE MARÇO DE 2017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CLÁUDIA-MT	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 4.908,80	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 4.908,80	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 4.908,80	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 4.908,80	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 4.908,80	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 245,44	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 78d2 97ae 798b 7e50 8fe7 66bc 59a4 d952
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**41**

Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
 http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**42****INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 32516  
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 99fe b0ab 8b51 d8eb eb47 7ec9 17db a0b1
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço AVENIDA GASPAR DUTRA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE MARÇO DE 2017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CLAUDIA - MT	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 2.226,90	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 2.226,90	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 2.226,90	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	<b>Valor Líquido</b> 2.226,90	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 2.226,90	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 111,35	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 99fe b0ab 8b51 d8eb eb47 7ec9 17db a0b1
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**42**

Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
<http://claudia.mt.gov.br> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**43****INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 32516  
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 154b b27b 1bda a8d2 5f84 fdf0 f0e7 b548
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço AVENIDA GASPAR DUTRA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	5,00	9499-500
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE MARÇO DE 2017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CLÁUDIA - MT	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.495,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 1.495,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.495,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	<b>Valor Líquido</b> 1.495,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.495,00	% da Aliquota 5,00	Valor Total do ISSQN 74,75	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

*Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica*

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 154b b27b 1bda a8d2 5f84 fdf0 f0e7 b548
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**43**

Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**44****INSTITUTO TUPA**

CNPJ: 10.870.058/0001-40 Inscrição Municipal: 32516  
 ACESSO AV. DOS IMIGRANTES, 2495 - CENTRO - SORRISO-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3544-6484 E-mail: tupainstituto@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 5386 b4e6 72f0 6cad 1f19 6875 54e4 4a40
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 01.310.499/0001-04	Inscrição Estadual ISENTO	Nome ou Razão Social MUNICIPIO DE CLAUDIA		
Endereço AVENIDA GASPAS DUTRA	Número S/N	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF CLÁUDIA - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635463100	E-mail tributacao@claudia.mt.gov.br	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 94.99500-Atividades associativas não especificadas anteriormente	Aliquota 5,00	CNAE 9499-500			
Descrição do serviço EXECUÇÃO DO TERMO DE PARCERIA 001/2015 NO MÊS DE MARÇO DE 2017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CLÁUDIA - MT	Item LC 116/2003 17.03	Quantidade 1	Valor do Serviço 33.709,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 33.709,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 33.709,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 33.709,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 33.709,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 1.685,45	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE INSTITUTO TUPA TODOS OS SERVIÇOS RELACIONADOS NESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Imunidade	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 5386 b4e6 72f0 6cad 1f19 6875 54e4 4a40
-----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**44**

Recebi(emos) de INSTITUTO TUPA todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)





**Instituto Tupã**

*Responsabilidade Social com  
Parcerias de Excelências*

**INSTITUTO TUPÃ**

**CNPJ: 10.870.058/0001-40**

**CLÁUDIA - MT**

**DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE**

**MARÇO 2017**

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
E T DA COSTA PSICOLOGO - ME CNPJ 23.067.240/0001-09	1.588,00	476,40	2.064,40
KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 CNPJ - 24.865.416/0001-30	1.588,00	476,40	2.064,40
SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 CNPJ 27.176.186/0001-90	1.588,00	476,40	2.064,40
MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108 CNPJ 26.972.179/0001-32	1.588,00	476,40	2.064,40
<b>TOTAL</b>	<b>6.352,00</b>	<b>1.905,60</b>	<b>8.257,60</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
 http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**21****E T DA COSTA PSICOLOGO - ME**

CONSULTORIO PSICOLOGO EMANUELLE  
 CNPJ: 23.067.240/0001-09      Inscrição Municipal: 32512  
 AVENIDA GASPAS DUTRA, 931 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9942-8875      E-mail: adm.nettel@gmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 97c5 7d1a f695 d1bb 4aed 8933 0f0d 1552
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
86.50003-Atividades de psicologia e psicanálise	5,00	8650-003
Descrição do serviço SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2017 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIA/MT, CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015.	Item LC 116/2003 4.16	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.588,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.588,00	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.588,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.588,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.588,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 79,40	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 79,40
				ISSQN Retido? Não

**Observações**

PROCON-MT AV. HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, BAIRRO ARAÉS, EDIFÍCIO CENTER, CEP 78.008-000 CUIABA/MT, FONE GRATUITO: 151.

**Informações Complementares****Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 97c5 7d1a f695 d1bb 4aed 8933 0f0d 1552
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**21**

Recebi(emos) de E T DA COSTA PSICOLOGO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
 http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**10****KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195**

KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA  
 CNPJ: 24.865.416/0001-30 Inscrição Municipal: 32889  
 RUA JOSE DE MESQUITA, 668 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 99902-6820 E-mail: kamilasouza07@hotmail.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional**

**Microempreendedor individual (MEI)**

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>24/03/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>288e 4652 d87f 2c78 5b9e c687 c031 0a30</b>
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência <b>CLÁUDIA - MT</b>	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF <b>10.870.058/0001-40</b>	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social <b>INSTITUTO TUPA</b>
Endereço <b>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES</b>	Número <b>2495</b>	Complemento
Cidade / UF <b>ARRISO - MT</b>	CEP <b>78.540-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
	Telefone <b>6635446484</b>	E-mail <b>tupainstituto@gmail.com</b>

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal <b>87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b>	Alíquota <b>2,00</b>	CNAE <b>8712-300</b>
Descrição do serviço <b>prestação de serviços de fisioterapia realizados no mes de março de 2017 no municipio de claudia, conforme o termo de parceria 001/2015.</b>	Item LC 116/2003 <b>4.21</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>1.588,88</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
		Valor Total <b>1.588,88</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>1.588,88</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>1.588,88</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>1.588,88</b>	% da Alíquota <b>2,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>31,78</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>24/03/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>288e 4652 d87f 2c78 5b9e c687 c031 0a30</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**10**

Recebi(emos) de KAMILA ROSA DOS SANTOS DE SOUZA 02528689195 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
 http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**2**

**SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180**

SIMONE SOKOLOVSKI  
 CNPJ: 27.176.186/0001-90      Inscrição Municipal: 33103  
 RUA PEDRO CELESTINO, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9991-3090      E-mail: naocadastrado@email.com

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional  
 Microempreendedor Individual (MEI)

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 384b 0aec a808 d0d0 b710 cbda 675f 9266
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA	
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO
Cidade / UF RISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300
Descrição do serviço prestação de serviço de fisioterapia realizados no mes de março de 2017 no municipio de claudia MT, conforme o termo de parceria 001/2015.	Item LC 116/2003 4.21	Quantidade 1
	Valor do Serviço 1.588,00	Valor do Desconto 0,00
	Valor Total 1.588,00	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.588,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.588,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.588,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 31,76	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 384b 0aec a808 d0d0 b710 cbda 675f 9266
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e  
**2**

Recebi(emos) de SIMONE SOKOLOVSKI 02223320180 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
 http://claudia.mt.gov.br/ - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**2****MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108**

MARCIO MARCOLINO DA CRUZ  
 CNPJ: 26.972.179/0001-32 Inscrição Municipal: 33090  
 RUA FLORIANO PEIXOTO, 882 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9609-9057 E-mail: naocadastrado@email.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>24/03/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>29bc d2d2 3267 2235 ee58 549a b6f9 4d82</b>
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência <b>CLÁUDIA - MT</b>		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF <b>10.870.058/0001-40</b>	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social <b>INSTITUTO TUPA</b>		
Endereço <b>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES</b>	Número <b>2495</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
Cidade / UF <b>SORISO - MT</b>	CEP <b>78.540-000</b>	Telefone <b>6635446484</b>	E-mail <b>tupainstituto@gmail.com</b>	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal <b>87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b>	Alíquota <b>2,00</b>	CNAE <b>8712-300</b>
Descrição do serviço <b>Prestação de serviço na área da saúde conforme relatório.</b>	Item LC 116/2003 <b>4.21</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>1.588,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
		Valor Total <b>1.588,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSSL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>1.588,00</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>1.588,00</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>1.588,00</b>	% da Alíquota <b>2,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>31,76</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

Observações

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108 TODOS OS SERVIÇOS RELACIONADOS NESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

<b>Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica</b>			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>24/03/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>29bc d2d2 3267 2235 ee58 549a b6f9 4d82</b>	<b>2</b>
Recebi(emos) de MARCIO MARCOLINO DA CRUZ 01868605108 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica			
_____/_____/_____ Data		_____ Nome e número do CPF do Recebedor	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**INSTITUTO TUPÃ**

AV. DOS IMIGRANTES, N. 2495, CENTRO  
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso  
Tel. (66) 3544-6484

CNPJ: 10.870.058/0001-40

**PARCEIRO**

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Endereço : AV. Gaspar Dutra, Centro

Cidade: CLAUDIA Estado: MT

CNPJ: 01.310.499/0001-04

Telefone: (66) 3546-3100

**FATURA**

Prestação de Serviços

**23**

Data: 27/03/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

**Valor**

4.908,80

4.908,80

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

4.908,80

Sorriso - MT, 27 de Março de 2017

**INSTITUTO TUPÃ**  
CNPJ: 10.870.058/0001-40  
Lucas Stuani - Diretor Financeiro



**Instituto Tupã**

*Responsabilidade Social com  
Parcerias de Excelências*

**INSTITUTO TUPÃ**

**CNPJ: 10.870.058/0001-40**

**CLÁUDIA - MT**

**DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE**

**MARÇO 2017**

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
RAQUEL LINKE - ME CNPJ 23.345.840/0001-91	1.888,00	566,40	2.454,40
P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME CNPJ 23.318.072/0001-87	1.888,00	566,40	2.454,40
<b>TOTAL</b>	<b>3.776,00</b>	<b>1.132,80</b>	<b>4.908,80</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**17****RAQUEL LINKE - ME**

VIA ORAL  
 CNPJ: 23.345.840/0001-91 Inscrição Municipal: 32551  
 RUA COSTA E SILVA, 1122 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3546-1217 E-mail: orcontas@terra.com.br

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>24/03/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>379a a453 d655 17f7 99c5 8b13 7f10 7e87</b>
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência <b>CLÁUDIA - MT</b>	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF <b>10.870.058/0001-40</b>	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social <b>INSTITUTO TUPA</b>		
Endereço <b>ACESSO AV. DOS IMIGRANTES</b>	Número <b>2495</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
Cidade / UF <b>SORISO - MT</b>	CEP <b>78.540-000</b>	Telefone <b>6635446484</b>	E-mail <b>tupainstituto@gmail.com</b>	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE
<b>86.30504-Atividade odontológica</b>	<b>2,00</b>	<b>8630-504</b>
Descrição do serviço <b>Prestação de serviços odontológicos prestados na primeira quinzena do mês de Março de 2017.</b>	Item LC 116/2003 <b>4.12</b>	Quantidade <b>1</b>
	Valor do Serviço <b>1.888,00</b>	Valor do Desconto <b>0,00</b>
		Valor Total <b>1.888,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços <b>1.888,00</b>	Valor dos Descontos <b>0,00</b>	Valor das Retenções <b>0,00</b>	Valor Líquido <b>1.888,00</b>	Dedução da Construção Civil <b>0,00</b>
Base de Cálculo <b>1.888,00</b>	% da Aliquota <b>2,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>37,76</b>	% Abatimento <b>100,00</b>	ISSQN a Recolher <b>0,00</b>
				ISSQN Retido? <b>Não</b>

**Observações**

Prestação de serviços odontológicos prestados na primeira quinzena do mês de Março de 2017.

**Informações Complementares****Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>24/03/2017</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>379a a453 d655 17f7 99c5 8b13 7f10 7e87</b>
---	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**17**

Recebi(emos) de RAQUEL LINKE - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**16****P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME**

ODONTO-AGUIAR  
 CNPJ: 23.318.072/0001-87      Inscrição Municipal: 32545  
 RUA PROFESSOR NILO POVOAS, 204 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 3531-4864      E-mail: kncontabil@kncontabil.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 68df d6d8 d498 ebcf 591e ed7b 641b c781
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência CLÁUDIA - MT	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <a href="http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br">nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br</a>	

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Aliquota	CNAE			
86.30504-Atividade odontológica	2,00	8630-504			
Descrição do serviço	Item LC 116/2003	Quantidade	Valor do Serviço	Valor do Desconto	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2017 NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	4.12	1	1.888,00	0,00	1.888,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.888,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.888,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 1.888,00	% da Aliquota 2,00	Valor Total do ISSQN 37,76	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 68df d6d8 d498 ebcf 591e ed7b 641b c781
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**16**

Recebi(emos) de P.F. AGUIAR ODONTOLOGIA - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**INSTITUTO TUPÃ**

AV. DOS IMIGRANTES, N. 2495, CENTRO  
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso  
Tel. (66) 3544-6484  
CNPJ: 10.870.058/0001-40

**PARCEIRO**

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA  
Endereço : AV. Gaspar Dutra, Centro  
Cidade: CLAUDIA Estado: MT  
CNPJ: 01.310.499/0001-04  
Telefone: (66) 3546-3100

**FATURA**

Prestação de Serviços

**22**

Data: 27/03/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

**Valor**

2.226,90

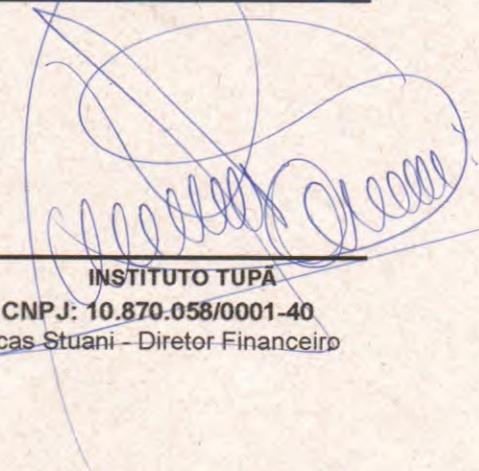
2.226,90

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****2.226,90**

Sorriso - MT, 27 de Março de 2017

  
INSTITUTO TUPÃ  
CNPJ: 10.870.058/0001-40  
Lucas Stuani - Diretor Financeiro



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
Cláudia - MT  
CEP: 78540-000  
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**14****SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120**

SUELI PORFIRO RAMOS  
CNPJ: 23.798.472/0001-37      Inscrição Municipal: 32619  
RUA EPITACIO PESSOA, 652 - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
Telefone: (66) 9997-0977      E-mail: [sueli\\_porfiroramos@hotmail.com](mailto:sueli_porfiroramos@hotmail.com)

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Microempreendedor individual (MEI)****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade f74e cf9a 5a91 4016 d041 71b0 0548 3200
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo

Município de incidência  
CLÁUDIA - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA		
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail <a href="mailto:tupainstituto@gmail.com">tupainstituto@gmail.com</a>	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE			
87.12300-Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio	2,00	8712-300			
Descrição do serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2017 NO MUNICÍPIO DE CLAUDIA-MT - CONFORME TERMO DE PARCERIA 001/2015	Item LC 116/2003 4,21	Quantidade 1	Valor do Serviço 1.713,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 1.713,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 1.713,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 1.713,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 1.713,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 34,26	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 24/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade f74e cf9a 5a91 4016 d041 71b0 0548 3200
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**14**

Recebi(emos) de SUELI PORFIRO RAMOS 92924212120 todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

**INSTITUTO TUPÃ**

AV. DOS IMIGRANTES, N. 2495, CENTRO  
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso  
Tel. (66) 3544-6484  
CNPJ: 10.870.058/0001-40

**PARCEIRO**

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA  
Endereço : AV. Gaspar Dutra, Centro  
Cidade: CLAUDIA Estado: MT  
CNPJ: 01.310.499/0001-04  
Telefone: (66) 3546-3100

**FATURA**

Prestação de Serviços

**21**

Data: 27/03/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

**Valor**

1.495,00

1.495,00

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total****1.495,00**

Sorriso - MT, 27 de Março de 2017

  
**INSTITUTO TUPÃ****CNPJ: 10.870.058/0001-40**  
Lucas Stuani - Diretor Financeiro



**Instituto Tupã**  
*Responsabilidade Social com  
Parcerias de Excelências*

**INSTITUTO TUPÃ**

**CNPJ: 10.870.058/0001-40**

**CLÁUDIA - MT**

**DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE**

**MARÇO 2017**

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA , LTDA - ME - CNPJ: 18.332.231/0001-68	1.150,00	345,00	1.495,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.150,00</b>	<b>345,00</b>	<b>1.495,00</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ NATAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO,**  
**PLANEJAMENTO E FINANÇAS**  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

**102**

Data e Hora de Emissão

**24/3/2017 14:19:52**

Código de Verificação

**OESDX03C**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **18.332.231/0001-68**

Inscrição Municipal: **7175**

Nome/Razão Social: **UELLITON JUNIOR NAVARRO & CIA LTDA - ME**

Endereço: **AVENIDA DAS ITAUBAS, , , SETOR INDUSTRIAL II, 78885-000**

Município: **FELIZ NATAL**

UF: **MT**

Email: **uelliton.navarro@cardial.br**

Fone: **(066) 9999-3551**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **10.870.058/0001-40**

Inscrição Municipal: **0**

Inscrição Estadual: **0**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO TUPA**

Endereço: **AV DOS IMIGRANTES, 2495, , CENTRO, 78890-000**

Município: **SORRISO**

UF: **MT**

Email:

Fone: **(066) 35448-433**



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CARDIOLOGIA**  
**CONSULTAS/EXAMES REFERENTE AO MÊS DE MARÇO**  
**VALOR: R\$ 1.150,00**

Serviço: **402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**

Valor do Serviço(R\$)	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)
<b>1.150,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.150,00</b>	<b>4,00</b>	<b>46,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.150,00**

**RETENÇÕES**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
<b>0,00</b>	<b>7,48</b>	<b>34,50</b>	<b>11,50</b>	<b>17,25</b>

Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>70,73</b>	<b>1.079,27</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- ENQUADRAMENTO: ISS MENSAL (RESPONSABILIDADE DO PRESTADOR DE SERVIÇOS)
- VENCIMENTO DO ISS: 10/04/2017
- SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE : SORRISO

**INSTITUTO TUPÃ**

AV. DOS IMIGRANTES, N. 2495, CENTRO  
CEP: 78.890-000 - Sorriso - Mato Grosso  
Tel. (66) 3544-6484

CNPJ: 10.870.058/0001-40

**PARCEIRO**

Orgão : PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA

Endereço : AV. Gaspar Dutra, Centro

Cidade: CLAUDIA Estado: MT

CNPJ: 01.310.499/0001-04

Telefone: (66) 3546-3100

**FATURA**

Prestação de Serviços

**20**

Data: 27/03/2017

1ª via

**DESCRIÇÃO**

EXECUÇÃO DO ADITIVO AO TERMO DE PARCERIA Nº001/2015

TOTAL

**Valor**

33.709,00

33.709,00

**Base para retenção INSS**

0,00

**Valor Total**

**33.709,00**

Sorriso - MT, 27 de Março de 2017

**INSTITUTO TUPÃ**

CNPJ: 10.870.058/0001-40

Lucas Stuani - Diretor Financeiro



**Instituto Tupã**

*Responsabilidade Social com  
Parcerias de Excelências*

**INSTITUTO TUPÃ**  
**CNPJ: 10.870.058/0001-40**  
**CLÁUDIA - MT**

**DEMOSTRATIVO DE FATURAMENTO - SECRETARIA DE SAÚDE**  
**MARÇO 2017**

EMPRESA	VALOR	ENCARGO ADMINISTRATIVO	TOTAL
WK SAUDE SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES - CNPJ 26.973.050/0001-49	9.915,00	2.974,50	12.889,50
P CESAR RODRIGUES FILHO - ME CNPJ 24.441.478/0001-15	16.015,00	4.804,50	20.819,50
		0,00	0,00
		0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>25.930,00</b>	<b>7.779,00</b>	<b>33.709,00</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa

**897****WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**

\*\*\*\*\*  
 CNPJ: 26.973.050/0001-49      Inscrição Municipal: 0  
 Rua TOCANTINS, 1577 - CIDADE NOVA - Lucas do Rio Verde-MT - CEP:78.455-000  
 Telefone: (65) 3549-1904      E-mail: ferras\_kk@hotmail.com

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 62c8 bae0 5375 98ba b680 1d74 037a ab3c
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo
Município de incidência Cláudia - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA		
Endereço Acesso AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF Corriso - MT	CEP 78.540-000	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com	

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal 86.30503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Alíquota 5,00	CNAE 03			
Descrição do serviço SERVIÇOS MÉDICOS	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1	Valor do Serviço 9.915,00	Valor do Desconto 0,00	Valor Total 9.915,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 9.915,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 9.915,00	Dedução da Construção Civil 0,00	
Base de Cálculo 9.915,00	% da Alíquota 5,00	Valor Total do ISSQN 495,75	% Abatimento 0,00	ISSQN a Recolher 495,75	ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica Avulsa**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade 62c8 bae0 5375 98ba b680 1d74 037a ab3c
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Avulsa  
**897**

Recebi(emos) de WK SAUDE SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica Avulsa

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Nome e número do CPF do Recebedor



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)  
 Agilii - Software para Área Pública - [www.agilii.com.br](http://www.agilii.com.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

CNPJ: 01.310.499/0001-04  
 Avenida Gaspar Dutra, S/N - Centro  
 Cláudia - MT  
 CEP: 78540-000  
<http://claudia.mt.gov.br/> - Telefone: (66)3546-3100

Número do Documento

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**12****P CESAR RODRIGUES FILHO - ME**

\*\*\*\*\*

CNPJ: 24.441.478/0001-15      Inscrição Municipal: 32796  
 AVENIDA GASPAR DUTRA, - CENTRO - CLÁUDIA-MT - CEP:78.540-000  
 Telefone: (66) 9677-1828      E-mail: paulocesar.med@hotmail.com

**Contribuinte Optante pelo Simples Nacional****Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade eb05 8779 9f04 b27a 8854 b6c1 441b 33b2
Número do RPS	Data de Emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e Cancelada	Data de Emissão da NFS-e Cancelada	Número do Processo

Município de incidência  
CLÁUDIA - MTConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ / CPF 10.870.058/0001-40	Inscrição Estadual	Nome ou Razão Social INSTITUTO TUPA
Endereço ACESSO AV. DOS IMIGRANTES	Número 2495	Complemento
Cidade / UF SORRISO - MT	CEP 78.540-000	Bairro CENTRO
	Telefone 6635446484	E-mail tupainstituto@gmail.com

**Serviços Prestados**

Atividade Econômica Municipal	Alíquota	CNAE
86.30503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	2,00	8630-503
Descrição do serviço Serviços médicos realizados no mês de Março de 2017, conforme termo de parceria 001/2015 nas unidades de saúde PSF e no pronto atendimento, sendo: PSF R\$ 8.765,00 / plantões 6.100,00 / Sobreavisos R\$ 1.150,00	Item LC 116/2003 4.01	Quantidade 1
	Valor do Serviço 16.015,00	Valor do Desconto 0,00
		Valor Total 16.015,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
-----	--------	------	------	------	------------------	-------

**Resumo Geral**

Valor Total dos Serviços 16.015,00	Valor dos Descontos 0,00	Valor das Retenções 0,00	Valor Líquido 16.015,00	Dedução da Construção Civil 0,00
Base de Cálculo 16.015,00	% da Alíquota 2,00	Valor Total do ISSQN 320,30	% Abatimento 100,00	ISSQN a Recolher 0,00
				ISSQN Retido? Não

Observações

Informações Complementares

**Protocolo de Entrega da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 27/03/2017	Código de Verificação de Autenticidade eb05 8779 9f04 b27a 8854 b6c1 441b 33b2
----------------------------------	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

**12**

Recebi(emos) de P CESAR RODRIGUES FILHO - ME todos os serviços relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Nome e número do CPF do RecebedorConsulte a autenticidade deste documento acessando o site [nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br](http://nfse.prefclaudia-mt.agilicloud.com.br)Ágili - Software para Área Pública - [www.agili.com.br](http://www.agili.com.br)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLAUDIA  
Avenida Gaspar Dutra  
Centro MT-78540.000  
CNPJ: 01.310.499.0001.04

REQUISICAO DE COMPRAS/SERVICOS

Nr.: 1424/2017

Empresa.: 00081745 - INSTITUTO TUP  
Fantasia.: INSTITUTO TUP  
Endereço.: AVENIDA DOS IMIGRANTES Nr.: 2495  
Cidade.: SORRISO UF: MT  
Cnpj/Cpf.: 10.870.058/0001-40 Inscr. Estadual:  
Org/Unid.: 06 SECRETARIA MUNICIAPAL DE SAUDE

Aplicacao dos Materiais / Servicos

[CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO EM EXECUÇÃO DE PARCERIA 001/2015 PARA A SECRETARIA DE MEIO SAUDE ]

Quantidade	Medida	Codigo	Discriminação	Valor Unitario	Valor Total
1,0000	UNIDADE	12615	SERVICOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA	50.597,3000	50.597,3000
				VALOR DO DESCONTO -->	0,00
				SUBTOTAL -->	50.597,30
				VALOR TOTAL DO DESCONTO -->	
				TOTAL -->	50.597,30

*Tania Borges Araujo*  
Dep. Compras

Documento:

PEDIDO.....: 00000615/2017

LICITACAO: 00000/0000

Dotacao.....:

MODALIDADE:

- Elemento: Elemento desconhecido

Protocolo Ate: 3/03/2017 Recebe em: 02/03/2017

PRE-EMPENHO: 00000/0000

Favor enviar a 2° via da N.F. com os Materiais Pedidos  
OBS: As NOTAS FISCAIS deverao ser emitidas por Secretaria

CLAUDIA

, 03 de Março

de 2017.



# Prefeitura Municipal de Cláudia

PEDIDO  COMUNICAÇÃO

Nº  
019736

De: Sec Saúde

Para: Sec Adm

Solicito a emissão de serviços da Empresa do A.dativo ao Termo de Referência nº 001/2015 para Secretaria Municipal de Saúde ref 0312017

Cláudia, 02 de Março de 2017

Maria A. C. de Oliveira  
Coordenadora Depto.  
Secretaria Mun. de Saúde

Assinatura e Matrícula

**SOMENTE PARA USO INTERNO**

REGRAF - FONE: (51) 3333-1111